



..... شرکت

خواهشمند است نازلترين نرخ پيشنهادي خود را با بت خريد لوازم آزمایشگاهی طبق فرم و شرایط تاييد شده توسيط کارشناس ناظر اين مرکز آفای اسماعيل سيدى با توجه به اسناد پيوست تعين و امضاء نمائيد و حداكتر طرف مدت ۷ روز كاري ، مستندات مربوطه را وفق مقررات به سامانه الکترونيکي دولت ارسال نماید.

ردیف	شرح درخواست	تعداد (عدد)	قیمت پيشنهادي بدون احتساب	زمان پيشنهادي تحويلی	قیمت کل
۱	لام پاتولوژی (نازک)	۱۰۰۰ بسته عددی	مالیات بر افزش افزوده	پيشنهادي تحويلی	
۲	لوله CBC غير و كيوم k2	۱۰۰ عدد	به عدد		
۳	لوله PT غير و كيوم	۵۰ عدد	به حروف		
۴	لوله لخته غير و كيوم حاوي ڈل	۲۰۰ عدد			

توضیحات اختصاصی :

توضیحات مهم :

۱. قیمت پيشنهادي می بايست به تفکیک عدد و حروف و به ازای یک عدد / دستگاه ثبت شود و قیمت مجموع نیز بايستی جداگانه اعلام شود.
۲. مشخصات کالای مد نظر پایستی دقیقاً منطبق با شرایط مندرج در شرح درخواست باشد. در صورت اشتباه در درج قیمت و یا ارائه قیمت برای محصول با شرایط دیگر، پيشنهاد ارسالی ابطال می گردد. در صورتی که محصول درخواستی دارای تولید ایران باشد کالای ایرانی در اولویت انتخاب قرار خواهد داشت.
۳. فروشنده حق تغییر در شرایط اعلامی پرداخت را نداشته و بايستی قیمت خود را بر اساس شرایط پرداخت ذکر شده درج نماید. بدینه است پيشنهادات ارائه شده که شرطی از طرف فروشنده برای تغییر شیوه پرداخت داشته باشند ابطال می گرددند و در لیست نهایی برای انتخاب برنده استعلام قرار نخواهد گرفت.
۴. فروشنده می بايست همزمان با اعلام قیمت نمونه ای از محصول را جهت بررسی شرایط کيفی اقلام به اين مرکز ارسال نماید. تائيد فني و کارشناسي محصول بايستی توسيط ناظر و کارپرداز انجام پذيرد.
۵. فروشنده موظف است مدارك مربوط به جواز کسب / مجوز تاسيس شرکت و پيش فاكتور محصولات را ضمنيمه قیمت گذاري ارسال نماید.
۶. فروشنده می بايست در صورت لزوم برای اطلاع از نحوه کمبيت و کيفيت کالای درخواستی با کارشناس ناظر یا کارپرداز به نام آفای اسماعيل سيدى با شماره تumas ۹۱۳۲۹۸۵۱۵۶ ارتباط برقرار نماید. بدینه است اعلام قیمت به منزله اطلاع از شرایط اين مرکز می باشد.
۷. در صورت نياز به ارائه محصول و یا خدمات در محل مرکز آموزشی درمانی افضلی پور می بايست از محل انجام خدمت بازدید به عمل آيد.
۸. محل تحويل کالا و اقلام درخواستی انبار مرکز آموزشی درمانی افضلی پور بوده و هزينه حمل و بيمه محصول تا محل انجام به عهده فروشنده است و می بايست در قیمت اعلامی در نظر گرفته شود.
۹. شرایط پرداختی اين مرکز برای خريد جاري به صورت پرداخت هزينه کل استعلام در طی ۴ ماهه قسط ماهيانه می باشد.
۱۰. هرگونه تغيير در شرایط استعلام و اعلام شرط جديد از طرف فروشنده به منزله انصراف از شرکت بوده و صرفا به معنی قیمت گذاري در سایت می باشد و اين مرکز حق ابطال پيشنهاد را برای خود محفوظ می دارد.

اشخاص ذيصلح و مجاز منافق شرکت

عذر و سماز سان

مدیر امور اداري

مدیر امور اداري

کارپرداز کارشناس ناظر سلسه های سنجی درزار گات